

附件二

收件日期：

資料排序：

臺北醫學大學 109 學年度 第一學期

語言獎勵金申請表

申請人姓名		學號	
系級		連絡電話	
語言獎勵類別	<input type="checkbox"/> 英文：_____ <input type="checkbox"/> 日文 <input type="checkbox"/> 德文 <input type="checkbox"/> 法文 <input type="checkbox"/> 韓文		
通過級別/成績	本次 _____ 前次 _____		
申請資格 請則一勾選	<input type="checkbox"/> 資格一：本辦法實施之前曾參與任何語文鑑定成績未達各學系合格標準，並於 109 年 06 月 01 日起再次報考通過者。 (需出示未過與已過成績證明文件) <input type="checkbox"/> 資格二：本辦法實施之前曾參與任何語文鑑定已達各學系合格標準，並於 109 年 06 月 01 日起再次報考並成績進步一級別以上者。(需出示進步前與進步後之證明文件) <input type="checkbox"/> 資格三：108 年 09 月 01 日至活動受理期間報考第二外語檢定考試，並考試通過者。(英文檢定不屬第二外語) <input type="checkbox"/> 資格四：108 學年度應屆畢業年級學生 (含延修生，不含碩博士生)  註一：優先順序為資格一、資格二、資格三、資格四，排序較前資格者核發完畢後，才往下一資格核發。 註二：同一獎勵資格者，以繳件先後順序排序核發。 註三：若考試時間早於 109 年 06 月 01 日，但有考試官方資料佐證成績公告時間晚於 109 年 06 月 01 日者，也可進行申請，申請時需檢附官方佐證資料。		
應繳附文件 請逐一確認	<input type="checkbox"/> 本次檢定成績單影本 <input type="checkbox"/> 前次檢定成績單影本 (謹適用於申請資格前兩項者) <input type="checkbox"/> 學生證影本 <input type="checkbox"/> 身份證正反面影本 <input type="checkbox"/> 匯款帳戶影本 (戶名需為申請者本人) <input type="checkbox"/> 收據 (領款人處請務必親簽)		
於 109 年度 未申請或未通過 生活輔導組 語言能力勵學金	(生活輔導組簽証)		

備註：證明文件請繳交影本，並出示正本查驗。

匯款相關資料，若未獲獎將直接銷毀，恕不退還。

# 收據

## Payment Receipt

※費用項目 Expense item	1091 語言獎勵金	※簽收日期(Date) :        /        / (yyyy/mm/dd)	
※領款人姓名 Recipient Name (as in passport)		※簽章 Signature <b>本人務必親簽</b>	
※身分證字號 ID No. (Resident Permit No.)		聯絡電話 TEL	
※身分別	<input type="checkbox"/> 居住者(Resident) <input type="checkbox"/> 非居住者(Non-resident)		
※戶籍地址(含鄰里) Permanent Address	(無中華民國戶籍之外僑及大陸人士請填寫學校地址)		
※應領金額 Total Amount Paid	新 臺 幣 ( 大 寫 ) 一 拾 萬 貳 仟 零 佰 零 拾 零 元 整 NTD <u>2000</u>		
銀行帳戶 Bank Account <b>限本人帳戶</b>	<input type="checkbox"/> 銀行 _____ 銀行 _____ 分行    帳號 : _____ <input type="checkbox"/> 郵局    局號 : _____                      帳號 : _____		
用途說明 instructions	通過語言檢定，核發獎勵金 2000 元整。		

說明：所得人身分別勾選請詳財務處網頁：所得稅專區→【臺北醫學大學收據之填表說明】

備註：匯款相關資料，若未獲獎將直接銷毀，恕不退還。